

T.C.  
KAYSERİ VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**22/F HASTABAŞI ALIM İLANI**

Hastanemiz Satınalma Birimince aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler satın alınacaktır. Aşağıda belirtilen tarih ve saate kadar teklif verilmesini rica ederim.

**Uzm. Dr. Önder KURKU**  
**Başhekim V.**

Teklif Tarihi : **20.01.2022**  
Teklif Saati : **10:30**  
Servis : **ORTOPEDİ**  
Hasta Adı : **KEZZİBAN COŞKUNYÜREK**  
Doktor Adı : **Doç. Dr. Adem ÇÖBDEN**

**İhtiyaç Listesi**

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	AP4030 FEMORAL KOMPONENT	AP4030	ADET	1
2	AP2800 TİBİAL KOMPONENT	AP2800	ADET	1
3	AP4190 İNSERT	AP4190	ADET	1
4	AP2420 PATELLA	AP2420	ADET	1
5	AP4140 FEMORAL BLOK	AP4140	ADET	1
6	AP4270 TİBİAL BLOK	AP4270	ADET	1
7	AP4300 FEMORAL WEDGE	AP4300	ADET	1
8	AP4280 TİBİAL WEDGE	AP4280	ADET	1
9	AP4110 FEMORAL-TİBİAL STEM	AP4110	ADET	1
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

E-Posta: sehirhastanesi38@gmail.com

Telefon: 0352 315 77 00 / 6784

- NOT:**
- 1) AMELİYATTA KULLANILAN MALZEMELERE AİT FATURALAR EN GEÇ 2 (İKİ) İŞ GÜNÜ İÇERİSİNDE HASTANEMİZE TESLİM EDİLECEKTİR.
  - 2) TEKLİFLER STERİLİZASYON ÜCRETİ DAHİL OLARAK VERİLECEKTİR.
  - 3) TEKLİFLERDE HASTA ADI, ÜRÜN SUT KODU, ÜRÜN MARKASI, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE VE İMZASI BULUNACAKTIR.